

DONNEES EMPLOYEUR

Avance exceptionnelle en liquide sur salaire

Date:

Payée à:

A titre d'avance sur le salaire du mois de:

Montant en chiffres:	Nom du bénéficiaire (complet)
Montant en toutes lettres:	Signature du bénéficiaire:

Payée par (nom et signature):